

第1回 北海道スポーツ少年団空手道交流大会要項

主催 (公財) 北海道体育協会北海道スポーツ少年団 北海道スポーツ少年団空手道専門部

主管 千歳空手道連盟

後援 北海道空手道連盟 千歳市 千歳教育委員会 (一財)

日時 平成29年9月24日 (日) 午前9時30分より
(9時15分審判会議)

会場 千歳市スポーツセンター
千歳市真町176-2 TEL 0123-22-1111

競技規定 (公財) 全日本空手道連盟競技規定
北海道スポーツ少年団空手道専門部申合せ事項
小学生・中学生 組手競技団体戦

競技方法 試合は、トーナメント制。指定の安全具を着用すること。
拳サポーター (赤・青)、リバーシブル及び白は不可。
ボディプロテクター、ニューメンホー (V・VI・VII)。
男子は、ファールカップ (小学1～3年生は、指導者・保護者の判断) を着用。
シンガード、インステップガードの着用は任意とする。
マイ帯、赤青ひもも可とする。

審判員 北海道空手道連盟公認審判員

競技種目

自由組手		
団体戦	小学生1～3年男子の部	1チーム3名 (2人でも可)
	小学生4～6年男子の部	
	中学生男子の部	
	小学生1～3年女子の部	1チーム3名 (2人でも可)
	小学生4～6年女子の部	
	中学生女子の部	

参加資格 北海道スポーツ少年団登録団体及び団体
参加チーム 1団体制限なし
1団体最低1チームは参加の事

参加料 1チーム 4,500円

申し込み

平成29年8月31日（木）期日。締め切り後は受け付けません。

要項と申込書用紙は下記のアドレスよりお願いします。

<http://karate-hokkaido.jp/shonendan/>

指定申込書に入力のうえ送信してください。

E-mail：shonendan@karate-hokkaido.jp

件名に例：【○×少年団】少年団大会申込みご記載下さい。

P

参加料は下記口座へ申し込み締め切りまでに振り込んで下さい。

※必ず申込者に振込時のご依頼人名を記入をすること。

振込み先

北洋銀行月寒中央支店

口座番号 4168972

北海道スポーツ少年団空手道専門部

事務局長 長谷川航三

抽選会

締め切り後PCにて事務局にて行う。

注意事項

- ① 申込み後の選手変更は認めない。
- ② 空手着の左胸に所属団体名を明記すること。
- ③ 各選手は必ず傷害保険に加入していること。
- ④ 競技中に障害を受けた場合、応急手当の他責任を持たない。
- ⑤ 組手競技安全具（連盟が指定する用具を使用すること）
- ⑥ 参加団体は、1人以上の審判員を出すこと。
- ⑦ 参加団体は、補助役員を出すこと。